

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

16/05/18

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7767 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENTAHILA SAAD

Date de naissance :

10/10/71 1971

Adresse :

24 lot le colline 5 nr 24

Tél. 0666872659

Total des frais engagés : 300 + 185 + 8000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2023

Nom et prénom du malade : BENTAHILA SAAD SNOUSSI AGE : 52

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

affection dentaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 11/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1105.223	C		300,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE CarréFOUR Sidi Marouf (Anfa Makro) Casablanca - Tél: 05 22 33 51 11 / 05 22 33 59 53 whatzapp: 06 22 32 38 18 RC: 256958 - Pdt: 36107000 - N°: 50731792 - Email: paracetamol2011.tn	M05/183	185,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. JEDDO OPTICAL SARL AU Rue Mansoura Mohamed résidence Meriam, Lotissement Chantima - Casablanca	11/05/23			1 note + 2 rears		8000

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
MONTANTS DES SOINS														
DEBUT D'EXECUTION														
FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES														
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE														
<table> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														
MONTANTS DES SOINS														
DATE DU DEVIS														
DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako) et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL) de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو

اختصاصي في الطب وجراحة العين

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.

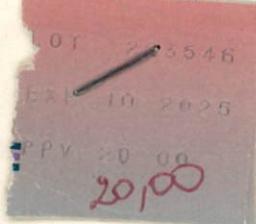
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكاalan في بوردو

جراحة مسالك الدمو

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر مقنن الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العين



Casablanca le 11.05.2023

GHAZI SNOUSSI Nadia

- Dr. Mohammed MIKOU*
- CORRECTOL COLLYRE (Inosine Monophosphate)
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois
 - HyFresh collyre solution stérile
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois
 - TOBRADEX COLLYRE (Tobramyc.Dexaméthas)fl
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours



406836 MA



PHARMACIE DE LA COLLINE

Sur parking CARREFOUR Sidi Makrou (Ancien Makro)

Casablanca - Tel: 05 22 22 33 77 / 05 22 33 59 53

whatsapp: 05 22 12 38 18

RC: 266958 - Pat: 36103109 - IF: 59731792 - CM55: 6063490

ICE: 00048382000044 - Email: paracetamol2011@hmail.com

le Bd. Abdelmoumen, 2^{me} étage N° 18

5 22 86 28 48 - GSM(en cas d'urgence): 06 61 09 57 50

E-mail : dr.monammed.mikou@gmail.com



مجمع المراجع زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن الطابق الثاني الـ 18
المهاتف: 05 22 86 28 48 / 05 22 86 28 48
الهاتف المحمول (في حالة الطوارئ): 06 61 09 57 50

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الامراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako) et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL) de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيفالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكة العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العين

Casablanca le

11/05/2023

GHAZI SNOUSSI Nadia

Oeil Droit : + 0,50 , Addition + 2,75

Oeil Gauche : (80° -0,75) + 0,50 , Addition + 2,75

VERRES PROGRESSIFS BLANCS ANTIREFLETS

La Société THE OPTICAL SUR LA
58, Rue Mamoune Mohammed
Résidence Meriem, 10ème étage
Chantima - Casablanca

Dr. MOHAMMED MIKOU
OPHTHALMOLOGISTE
Angle Bd. Abdelmoumen
2ème étage N° 18
Tél: 05 22 86 28 48 - GSM(en cas d'urgence) : 06 61 09 57 50

Facture de Doit n'

Date

F23/3119

15/05/2023

GHAZI BENTAHILA NADIA

APRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT MILLE DIRHAMS

La Société THE OPTICAL SARL AU
58, Rue Mampune Mohamed
Résidence Meriem, Lotissement
Chammam - Casablanca